

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NAUCZYCIELA  
DO PRACY W SIECI WSPÓŁPRACY I SAMOKSZTAŁCENIA**

<b>Nazwa i adres szkoły:</b>	
<b>Imię i nazwisko uczestnika sieci oraz specjalność:</b>	
<b>Nazwa wybranej sieci współpracy i samokształcenia<sup>1</sup> :</b>	<input type="checkbox"/> DYREKTORÓW <input type="checkbox"/> MATEMATYCZNA <input type="checkbox"/> EDUKACJI ELEMENTARNEJ <input type="checkbox"/> PRZEDMIOTÓW ZAWODOWYCH <input type="checkbox"/> PRZEDMIOTÓW ARTYSTYCZNYCH <input type="checkbox"/> HUMANISTYCZNA <input type="checkbox"/> SZKOLNICTWA SPECJALNEGO I INTEGRACYJNEGO <input type="checkbox"/> PRZYRODNICZA <input type="checkbox"/> JĘZYKÓW OBCYCH <input type="checkbox"/> INFORMATYCZNA <input type="checkbox"/> WYCH. FIZYCZNEGO <input type="checkbox"/> BIOLOGICZNA <input type="checkbox"/> FIZYCZNA <input type="checkbox"/> CHEMICZNA <input type="checkbox"/> GEOGRAFICZNA <input type="checkbox"/> PRZEDSZKOLNA <input type="checkbox"/> DORADCÓW ZAWODOWYCH <input type="checkbox"/> NAUCZYCIELI WYCHOWAWCÓW I PEDAGOGÓW SZKOLNYCH <input type="checkbox"/> WYCHOWAWCÓW ŚWIETLIC SZKOLNYCH <input type="checkbox"/> TECHNOLOGIE WSPIERAJĄCE EDUKACJE ZDALNĄ I STACJONARNĄ <input type="checkbox"/> EDUKACJA WŁĄCZAJĄCA PODSTAWA DO SUKCESU KAŻDEGO UCZNIA <input type="checkbox"/> WYMAGANIA EDUKACYJNE -TWORZENIE I WYKORZYSTANIE W NAUCZANIU I OCENIANIU <input type="checkbox"/> PRACA Z DZIECKIEM Z ZABURZENIEM ZACHOWANIA <input type="checkbox"/> POMYSŁY NA LEKCJE WYCHOWAWCZE <input type="checkbox"/> POZYTYWNA PSYCHOLOGIA W EDUKACJI
<b>Telefon kontaktowy:</b>	
<b>Email:</b>	

Data : .....

Podpis.....

<sup>1</sup> Zaznacz wybraną sieć.

Wypełniony formularz prosimy przesłać w formie skanu do **dnia 27 lutego 2022 r.** na adres mailowy [wspomaganieppp2@gmail.com](mailto:wspomaganieppp2@gmail.com)

#### **INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna Nr 2 w Krakowie z siedzibą przy ul. Siewna 23 D, 31-231 Kraków i są one przetwarzane w celu organizacji Sieci Współpracy i Samokształcenia , w tym zapisu do Sieci Współpracy i Samokształcenia.
2. Macie Państwo prawo w dowolnym momencie wycofać niniejszą zgodę, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tejże zgody przed jej wycofaniem.
3. Macie Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do Państwa danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
5. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
6. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, ale jest warunkiem uczestnictwa w Sieci Współpracy i Samokształcenia.
7. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości świadczenia usługi, o którą się Państwo staracie.
8. Administrator nie przewiduje profilowania na podstawie uzyskanych danych.
9. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), tzn. **dane będą przetwarzane na podstawie Twojej zgody.**
10. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych:  
Imię i nazwisko: Marlena Dyrek, adres pocztowy: ul. Wielopole 17a, 31-072 Kraków.  
Adres e-mail: [inspektor1@mjo.krakow.pl](mailto:inspektor1@mjo.krakow.pl)

**Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią powyższej informacji i jest ona dla mnie zrozumiała.**

.....

Podpis uczestnika